

別記様式第1号（第4条関係）

予防接種依頼申請書

年 月 日

東広島市長 様

〒

申請者 住 所

氏 名

電話番号 （ ） ー

県外で定期予防接種を受けたいので、東広島市予防接種費助成要綱第4条の規定により申請します。

予 防 接 種 を 受 け る 者	フリガナ		性別	男・女
	氏 名			
	生 年 月 日	年 月 日（満 歳 か 月）		
	住 所	〒		
保 護 者 氏 名 (16歳未満の場合)				
滞 在 先	住 所	(様方)		
	電 話 番 号			
依 頼 書 送 付 先		自宅（東広島市） ・ 滞在先		
予 防 接 種 名 ・ 回 数				
定期予防 接種を受 ける医療 機関又は 自治体	名 称			
	住 所			
	電 話 番 号			
県外で接種する理由				